

Program Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej "Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością"- dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

.....
Imię i nazwisko Uczestnika Programu

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a uczestnik programu/opiekun prawny uczestnika oświadczam, że na asystenta wskazuję Pana/Panią..... tel.
Jednocześnie oświadczam, że wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany wobec mnie/podopiecznego*/do realizacji usług asystencji osobistej.

Ponadto oświadczam, że:

1. Wskazany przeze mnie asystent nie jest członkiem mojej rodziny, opiekunem prawnym ani osobą wspólnie zamieszkującą. Za członków rodziny uznaje się wstępnych (rodzice, dziadkowie) lub zstępnych (dzieci, wnuki), małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem Programu.
2. Oświadczam, że korzystam / nie korzystam** z ośrodka wsparcia w formie Środowiskowego Domu Samopomocy.
3. Oświadczam, że korzystam / nie korzystam ze wsparcia w formie Warsztatów Terapii Zajęciowej.
4. Jestem świadomy/a, że nie ponoszę odpłatności za usługi asystenta.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania realizatora programu tj. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do korzystania z przyznanych usług asystenckich lub wymiaru limitu godzin usług asystenckich(np. zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie z usług asystenckich finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach innych programów), nie później niż w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia zmiany.
6. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***,

.....
(data i podpis Uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

*należy dołączyć zaświadczenie o sprawowaniu funkcji opiekuna prawnego

** Niewłaściwe skreślić

*** Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego -:"Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8"